

Шкала депрессии Гамильтона/Бланк структурированного интервью

РУКОВОДСТВО К СТРУКТУРИРОВАННОМУ ИНТЕРВЬЮ ДЛЯ ШКАЛЫ ДЕПРЕССИИ ГАМИЛЬТОНА (SIGN-D)

ОПРАШИВАЮЩИЙ: Первый вопрос по каждому оцениваемому пункту должен задаваться в точном соответствии с текстом интервью. Вопросы, следующие за первым, предназначены для дальнейшего или дополнительного прояснения симптома. Эти вопросы задаются до тех пор, пока Вы не сможете с уверенностью оценить соответствующий пункт. Вы можете самостоятельно дополнить список вопросов для того, чтобы получить исчерпывающую информацию о симптоме. Если ответ на определённый вопрос уже известен, достаточно попросить пациента подтвердить полученные сведения (например, «Вы сказали, что...»), отметить соответствующий пункт и продолжать интервью. Заключительные баллы по каждому пункту должны отражать оценку симптома и соотношение между степенью его выраженности и частотой проявления. Имейте в виду, что пациенты с хроническими симптомами могут быть не в состоянии распознать период нормального состояния или же могут назвать «депрессивность» своим обычным состоянием. Тем не менее, в данных случаях уровень депрессии не должен оцениваться как «нормальный» (т. е. отметка в «0» баллов).

ВСТУПЛЕНИЕ

Я задам Вам ряд вопросов, которые относятся к последним 7-ми дням.

Общее самочувствие

- Как Вы чувствовали себя с (ДНЯ НЕДЕЛИ)? **ДЛЯ АМБУЛАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ:** Вы работали? **ЕСЛИ НЕТ:** Почему?
- Какое у Вас было настроение в течение последних 7-ми дней (по сравнению с тем временем, когда Вы чувствовали себя хорошо)?
- Испытывали ли Вы чувство уныния или подавленности? Грусти? Безнадёжности? Беспомощности? Никчёмности?
- **ЕСЛИ ДА:** Попробуйте описать это чувство; на что оно похоже лично для Вас? Насколько сильно оно выражено?
- Случалось ли Вам плакать последние 7 дней?
- Что Вы испытывали при мысли о будущем? (оптимизм/пессимизм)? Легче ли Вам, когда Вас кто-то поддерживает/подбадривает? Считаете ли Вы, что дела пойдут лучше, всё наладится, устроится?
- **В СЛУЧАЕ ДЕПРЕССИИ:** За прошедшие 7 дней, когда случилось нечто хорошее, даже если это была какая-нибудь мелочь, Ваше настроение поднималось? Как долго продолжался этот период приподнятого настроения? Случалось ли что-то, что должно было бы поднять Вам настроение, однако не поднимало?
- На протяжении последних 7-ми дней как часто Вы испытывали (**ЭКВИВАЛЕНТ ПАЦИЕНТА**)? Каждый день? Весь день?

№1.	Депрессивное настроение (чувство печали, безнадежности, беспомощности, никчемности):
0.	Отсутствует
1.	Сообщает о своем депрессивном настроении только при расспросе (эпизодически, легкая депрессия)
2.	Спонтанно сообщает о своем депрессивном настроении вербально (стойкое, депрессия от легкой до умеренной)
3.	Выражает свое депрессивное настроение невербально: мимикой, позой, интонацией, готовностью заплакать (стойкое, депрессия от умеренной до выраженной)
4.	Спонтанно выражает вербально и невербально ПРАКТИЧЕСКИ ТОЛЬКО эти чувства (стойкая, крайне выраженная депрессия, сопровождающаяся отчаянием и плаксивостью)

ПРИ БАЛЛАХ ОТ 1 ДО 4 СПРОСИТЕ: Как долго Вы так себя чувствуете?

Изменение самооценки

- Испытывали ли Вы чувство недовольства собой за последние 7 дней, такое чувство, будто сделали что-то неправильно или что подвели кого-то?
- ЕСЛИ ДА: Какие у Вас возникали мысли? Было ли это чувство сильнее, чем то, что Вы считаете для себя нормой?
- Какие чувства Вы испытывали по отношению к самому себе за прошедшие 7 дней? Не замечали ли Вы, что на протяжении последних 7ми дней Ваша самооценка упала?
- Как бы Вы оценили достоинства Вас как личности по сравнению с другими людьми? Испытывали ли Вы чувство вины в связи с чем-то сделанным или несделанным?
- Касается ли это событий, произошедших давно?
- Испытываете ли Вы такое чувство, будто Вас наказывают?
- Нет ли у Вас мыслей, что Вы каким-то образом сами навлекли на себя (ТЕКУЩЕЕ ДЕПРЕССИВНОЕ СОСТОЯНИЕ)?
- Слышались ли Вам голоса на протяжении последних 7-ми дней? Бывали ли видения?
- ЕСЛИ ДА: Расскажите мне, пожалуйста, о них.

№2.	Чувство вины:
0.	Отсутствует
1.	Самоуничижение; чувство, что подвел кого-то (или только чувство вины за снизившуюся работоспособность)
2.	Идеи виновности или размышления о совершенных в прошлом ошибках или греховных поступках (чувство вины, угрызения совести или чувство стыда)
3.	Считает, что настоящее заболевание является наказанием. Бредовые идеи виновности (выраженное всепоглощающее чувство вины)
4.	Обвиняющие или осуждающие вербальные галлюцинации и/или угрожающие зрительные галлюцинации

Суицидальные намерения

- Бывали ли у Вас на протяжении последних 7-ми дней мысли о том, что жить не стоит? Думали ли Вы о том, что лучше бы умереть? Не было ли мыслей о том, чтобы как-то покалечить себя или убить?
- ЕСЛИ ДА: О чем именно Вы думали?
- Как часто Вас посещают подобные мысли? Как долго они присутствуют? Думали ли Вы о каком-нибудь плане на протяжении последних 7-ми дней?
- Пытались ли Вы как-либо причинить себе вред, или предпринимали Вы какие-либо шаги с целью покончить с собой?

№3.	Суицидные тенденции:
0.	Отсутствуют
1.	Чувствует, что жить не стоит
2.	Хотел бы умереть, или мысли о возможности собственной смерти
3.	Суицидные высказывания или жесты
4.	Попытки суицида

Засыпание

- Давайте теперь поговорим о том, как Вы спите. В какое время Вы обычно засыпали и просыпались до того, как у Вас началась депрессия?
- В котором часу Вы засыпали и просыпались в течение последних 7ми дней?
- Трудно ли Вам было заснуть вечером? (Сколько времени Вам требовалось, чтобы уснуть, после того как Вы ложились спать?)
- Сколько ночей Вам было трудно заснуть за последние 7 дней?

№4.	Ранняя бессонница (трудности при засыпании):
0.	Нет трудностей при засыпании
1.	Жалобы на эпизодические трудности засыпания (т.е. более получаса, две-три ночи)
2.	Жалобы на постоянные трудности засыпания (т.е. более получаса, четыре ночи или чаще)

Качество сна

- Просыпались ли Вы посреди ночи в течение последних 7-ми дней?
- ЕСЛИ ДА: Вставали ли Вы с постели? Что делали? (Только для того, чтобы сходить в туалет?)
- Удавалось ли Вам снова уснуть, когда Вы ложились обратно в постель?
- Как долго Вы бодрствовали?
- Сколько таких ночей было за последние 7 дней?
- ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ СТРАДАЕТ ОТ БЕССОННИЦЫ: Бывали ли ночи, когда Вы спали беспокойно или поверхностно?

№5.	Средняя бессонница (прерывистый сон):
0.	Нет трудностей
1.	Жалобы на беспокойный поверхностный ночной сон (или эпизодические проблемы, т.е. две-три ночи, более получаса)
2.	Ночные пробуждения – учитываются любые случаи, когда больной покидает постель (за исключением посещения туалета) (часто, т.е. четыре ночи или чаще, более получаса)

Пробуждение

- В котором часу Вы просыпались по утрам в течение последних 7-ми дней?
- ЕСЛИ РАНО: Вы встаёте по будильнику или просыпаетесь сами? В котором часу Вы просыпаетесь обычно (т.е. когда чувствуете себя здоровым)?
- Сколько раз Вы просыпались рано утром за последние 7 дней?
- Можете ли снова заснуть?

№6.	Поздняя бессонница (ранние пробуждения):
0.	Нет трудностей
1.	Пробуждение в ранние часы с последующим засыпанием (эпизодически, т.е. две-три ночи, полчаса или более)
2.	Не может уснуть, если встал с кровати (часто, т.е. четыре ночи или чаще, полчаса или более)

Времяпрепровождение

- Как Вы проводили время последние 7 дней (в свободное от работы время)?
- Является ли это для Вас нормой?
- Вам было интересно заниматься (УКАЗАННЫМИ ДЕЛАМИ) или Вам приходилось заставлять себя заниматься этими делами?
- Как бы Вы описали Ваш уровень интереса и мотивацию в выполнении повседневных дел?
- Не прекратили ли Вы заниматься тем, чем обычно занимались раньше? (Как насчёт увлечений?)
- ЕСЛИ ДА: Почему?
- Сколько примерно часов в день Вы занимаетесь делами, которые Вам интересны?
- Есть ли что-то, чего Вы с нетерпением ожидаете?
- Веселились ли Вы как-либо за последние 7 дней?
- ЕСЛИ НЕТ: Получили ли Вы удовольствие от чего-либо (еда, кинофильм, время, проведённое с друзьями)?
- ЕСЛИ ДА: было ли удовольствие, которое Вы испытывали, таким же, как обычно по интенсивности?
- ЕСЛИ РАБОТАЕТ (ВНЕ ДОМА ИЛИ НАДОМНАЯ РАБОТА): Способны ли Вы были выполнять свой обычный объём работы?

№7.	Работа и другая деятельность:
0.	Трудностей не испытывает
1.	Мысли и чувство неспособности к деятельности, усталости или слабости в отношении работы или хобби (лёгкое снижение интересов или чувства удовольствия; отчётливое ухудшение функционирования отсутствует)
2.	Утрата интереса к деятельности, к хобби или к работе – сообщает непосредственно или выражает косвенно через безразличие, нерешительность и колебания в ответах (пациент осознаёт, что вынужден заставлять себя что-либо делать или работать; отчётливое снижение интересов, чувства удовольствия или функционирования)
3.	Снижение активности и продуктивности (значительное снижение интересов, чувства удовольствия или функционирования)
4.	Прекратил работать вследствие болезни (неработоспособен или недееспособен вследствие болезни, и полная потеря интересов)

Заторможенность

- Замечали ли Вы в течение последних 7-ми дней, что Ваши мысли, речь или движения заторможены?
- Отмечали ли это окружающие?

ОЦЕНКА, ОСНОВАННАЯ НА НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНЫМ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В ПРОЦЕССЕ ИНТЕРВЬЮ

№8.	Заторможенность (замедленный темп мышления и речи; плохая концентрация внимания; сниженная двигательная активность):
0.	Нормальный темп мышления и речи
1.	Лёгкая заторможенность в ходе интервью (или лёгкая психомоторная заторможенность)
2.	Заметная заторможенность в ходе интервью (т. е. умеренная, испытывает некоторые трудности во время интервью, заметные паузы и замедленность мышления)
3.	Заторможенность, затрудняющая интервью (психомоторная заторможенность тяжёлой степени, большие трудности во время интервью, очень длинные паузы)
4.	Полный ступор (чрезвычайно сильная заторможенность; ступор; проведение интервью едва ли возможно)

Расторможенность

- Не заметили ли Вы за собой за прошедшие 7 дней беспокойства или суетливости?
- Не заметили ли Вы, что не можете усидеть на месте или испытываете потребность передвигаться?

ОЦЕНКА, ОСНОВАННАЯ НА НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНЫМ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В ПРОЦЕССЕ ИНТЕРВЬЮ

№9.	Напряжение:
0.	Отсутствует (нормальные, естественные движения)
1.	Суетлив
2.	«Играет» руками, тербит волосы и т. д.
3.	Ёрзает, непоседлив
4.	Заламывает руки, грызёт ногти, вырывает волосы, кусает губы (проведение интервью невозможно)

Напряжённость

- Чувствовали ли Вы себя особенно напряжённым или раздражительным в течение последних 7-ми дней?
- ЕСЛИ ДА: Это напряжение или раздражение превышает привычный для Вас уровень?
- Можно ли сказать, что Вы спорили чаще обычного или проявляли нетерпеливость? Не заметили ли Вы, что сердитесь на других без явной на то причины? Чаще, чем это Вам свойственно? Сколько всего времени это длилось на протяжении последних 7-ми дней?
- Испытывали ли Вы в течение последних 7-ми дней сильную тревогу, нервозность или раздражительность? Как долго это длилось?
- Беспокоились ли Вы по таким пустякам, которые обычно Вас не очень волновали раньше?
- ЕСЛИ ДА: Приведите пример, пожалуйста.

№10.	Психическая тревога:
0.	Отсутствует
1.	Субъективное напряжение и раздражительность (лёгкое, эпизодическое)
2.	Беспокойство по малейшему поводу (умеренное, причиняет определённый дистресс, или чрезмерное беспокойство о действительных проблемах)
3.	Очевидные проявления тревоги в мимике и в речи (выраженное; значительное ухудшение функционирования вследствие тревоги)
4.	Страхи выражаются спонтанно (инвалидирующие симптомы)

Соматические симптомы

Если у Вас отмечались какие-либо физические расстройства из списка, который я сейчас зачитаю, сообщите мне, пожалуйста, об этом. (ЗАЧИТАЙТЕ СПИСОК)

- ЖК - сухость во рту, метеоризм, несварение желудка, запоры, диарея, желудочный спазм, отрыжка, частое мочеиспускание
- КВ - учащённое сердцебиение, головные боли
- РЕСП - гипервентиляция, тяжелое дыхание, затруднение дыхания (диспноэ), потливость
- ДРУГОЕ - тремор; звон в ушах (тиннитус); нечёткость зрения; попеременное ощущение жара и холода; боль в груди

ДЛЯ КАЖДОГО ТЕКУЩЕГО РАССТРОЙСТВА, УКАЗАННОГО БОЛЬНЫМ:

- Насколько сильно Вас беспокоило (УКАЗАННОЕ) расстройство в течение последних 7ми дней ?
(Насколько плохо Вам было в связи с этим? Как долго оно длилось, часто ли повторялось?)

ПРИМЕЧАНИЕ: ЖАЛОБЫ, НАПРЯМУЮ СВЯЗАННЫЕ С СОМАТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ОТРАЖЁННЫМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, НЕ ОЦЕНИВАЮТСЯ.

№11.	Тревога соматическая:
0.	Отсутствует
1.	Лёгкая (симптом(ы) проявляется(ются) лишь изредка, нет дисфункции, минимальный дистресс)
2.	Умеренная (симптом(ы) более стойкий(ие) или препятствующий(ие) обычной деятельности, умеренный дистресс)
3.	Выраженная (значительное ухудшение функционирования)
4.	Инвалидирующая

Аппетит

- Как у Вас с аппетитом за последние 7 дней? Если сравнить с Вашим обычным аппетитом?
- ЕСЛИ ХУЖЕ: Насколько хуже обычного?
- Приходилось ли Вам заставлять себя есть?
- Приходилось ли другим людям заставлять Вас есть? (Пропускали ли Вы приемы пищи?)
- Не заметили ли Вы, что едите больше обычного? Каждый день? Не заметили ли Вы, что больше съедаете за завтраком/обедом/ужином? Не заметили ли Вы, что перекусываете чаще или съедаете больше между завтраком и обедом/обедом и ужином? Испытывали ли Вы необычно сильное желание поесть? Были ли случаи, когда Вы ели неумеренно и не могли остановиться?

№12.	Соматические симптомы желудочно-кишечные:
0.	Отсутствуют
1.	Потеря аппетита, но приём пищи осуществляется без поощрения/принуждения (аппетит несколько хуже, чем обычно)
2.	Проблемы с приемом пищи без принуждения (или аппетит значительно хуже, чем обычно)

Энергетический потенциал

- Как у Вас с энергией за последние 7 дней?
- В СЛУЧАЕ ПОНИЖЕННОЙ ЭНЕРГИИ: Вы чувствовали себя уставшим? (Сколько времени в день?)
- Насколько уставшим Вы себя чувствовали?
- В течение последних 7ми дней у Вас бывали боли? (В спине, головные или мышечные боли?)
- Сколько времени в целом у Вас были боли? Как сильно болело?
- На протяжении последних 7ми дней, не было ли у Вас ощущения тяжести, будто бы к Вашим ногам и рукам привязаны свинцовые гири? Сколько дней это длилось? Сколько времени? Мешают ли эти симптомы Вашей повседневной деятельности?

№13.	Общие соматические симптомы:
0.	Отсутствуют
1.	Тяжесть в конечностях, в спине, в голове. Боли в спине, головные и мышечные боли. Утрата энергии и повышенная утомляемость (некоторое снижение энергии; лёгкая, преходящая утрата энергии или мышечные боли/тяжесть)
2.	Любые резко выраженные симптомы (стойкое, значительное снижение энергии или мышечные боли/тяжесть)

Сексуальная активность

- Иногда во время депрессии или тревоги люди теряют интерес к сексу. Что бы Вы сказали об интересе к сексу в течение последних 7ми дней? (Я спрашиваю не о реальной сексуальной активности, а именно о Вашем интересе к сексу.)
- Думали ли Вы о сексе на этой неделе?
- Что-нибудь вообще изменилось в Вашем отношении к сексу (по сравнению с тем периодом, когда Вы чувствовали себя хорошо)?
- ЕСЛИ ДА: Является ли это необычным для Вас по сравнению с тем временем, когда Вы чувствуете себя хорошо? (Слегка уменьшился или значительно уменьшился?)

№14.	Расстройства половой сферы (такие как потеря либидо, менструальные нарушения):
0.	Отсутствуют
1.	Лёгкие (некоторое снижение полового влечения)
2.	Выраженные (значительное снижение полового влечения)

Ипохондрическая фиксация

- В течение последних 7ми дней насколько сильно Вы были сосредоточены на своём физическом здоровье или на том, как функционирует Ваш организм (по сравнению с тем, как Вы относитесь к этому обычно)?
- Беспокоили ли Вас мысли о том, что Вы больны или заболеваете каким-то телесным недугом? Вы действительно были сильно озабочены этим?
- Вы часто жалуетсяь на свое физическое состояние?
- Не заметили ли Вы, что обращаетесь за помощью в делах, которые Вы на самом деле могли бы сделать сами?
- ЕСЛИ ДА: Приведите пример. Как часто это происходило?

№15.	Ипохондрия:
0.	Отсутствует (отсутствие неуместной обеспокоенности или же врачам удалось полностью успокоить)
1.	Поглощенность собой (своим телом, некоторая необоснованная обеспокоенность здоровьем ИЛИ слегка обеспокоен вопреки мнению врачей)
2.	Озабоченность здоровьем (чрезмерно беспокоится о своем здоровье ИЛИ убежден в наличии конкретного заболевания, несмотря на разубеждение врачей)
3.	Частые жалобы, призывы о помощи и т. д. (убежден в наличии соматической болезни, не подтверждаемой врачами; преувеличенные или неправдоподобные представления о теле и физическом здоровье)
4.	Ипохондрический бред (например, кажется, что части тела гниют или отмирают; редко бывает у амбулаторных больных)

Изменения веса

- Не похудели ли Вы с тех пор, как у Вас ухудшилось состояние (НАЧАЛАСЬ ДЕПРЕССИЯ)?
- ЕСЛИ ДА: Потеряли ли Вы в весе за последние 7 дней? (Было ли это связано с подавленным настроением?) Насколько Вы похудели?
- ЕСЛИ НЕ УВЕРЕН: Вам не кажется, что одежда стала Вам велика? Насколько изменился Ваш вес за последние 14 дней?
- ПРИ ПОСЛЕДУЮЩИХ ОПРОСАХ: Не прибавили ли Вы в весе? ЕСЛИ ДА: Насколько?

№16.	Потеря веса за последние 7 дней по данным анамнеза болезни:
0.	Потеря веса отсутствует или НЕ вызвана настоящим заболеванием
1.	Вероятная потеря веса в связи с текущей депрессией
2.	Явная (со слов больного) потеря веса в связи с депрессией

Поведение при разговоре

№17.	Критика к болезни:
0.	Признаёт себя депрессивным и больным, ИЛИ в настоящее время признаки депрессии отсутствуют
1.	Признает себя больным, однако причину болезни видит в плохом питании, чрезмерной рабочей нагрузке, вирусной инфекции, неудовлетворённой потребности в отдыхе и т. д. (отрицает наличие болезни, но признаёт, что, возможно, болен, например, «Со мной всё в порядке, но окружающие считают иначе»)
2.	Отрицает наличие болезни (полное отрицание болезни, например, «У меня нет депрессии, со мной всё в порядке»)

СУММАРНЫЙ БАЛЛ ПО 17 ПУНКТАМ ШКАЛЫ ДЕПРЕССИИ ГАМИЛЬТОНА (HAMD): ____ ____

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НАБРАЛ 1, 2, 3 ИЛИ 4 БАЛЛА В ПУНКТЕ О САМОУБИЙСТВЕ ПУНКТ 3, НЕ ЗАМЕДЛИТЕ ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ C-SSRS.

Источники и основные авторы

Шкала депрессии Гамильтона/Бланк структурированного интервью *Источник:* <http://psylab.info/index.php?oldid=10268> *Редакторы:* Hlodwig Fisher

Лицензия

Copyright © PsyLab.info
PsyLab.info: Авторское право
